

(様式第3号-3)

学 則

	事業者指定	平成25年 10月 23日 (5高第804号)
実施 機 関 の 概 要	名称	医療法人社団 洛和会
	所在地	〒604-8405 京都市中京区西ノ京車坂町9番地
	代表者の氏名	理事長 矢野 裕典
	連絡先	(TEL) 075-801-0351 (代) (FAX) 075-812-4293
	研修担当部署	[担当部署名] 介護事業部 介護教育センター [担当者氏名] 榊原 学 [連絡先] (TEL) 075-354-7067 (代) (FAX) 075-344-8755
	その他の主な事業	医療機関・介護保険サービス提供事業者・福祉関連事業・保育事業 ほか

	研修指定	令和8年7月31日（8高第777号）	
研 修 の 概 要	実施方法	通学（通信） 直営	
	通信の場合のみ記入	[添削指導方法] レポート70点以上を合格とする 69点以下の場合は合格点に達するまで再提出する [答案提出期限] 課題（1）・・・3回目の講義に教室にて提出 課題（2）・・・6回目の講義に教室にて提出 課題（3）・・・9回目の講義に教室にて提出 [レポートの返却] 各レポート提出から1週間後の講義日に返却	
	委託の場合のみ記入		
	研修の名称	洛和会介護職員初任者研修	
	研修の目的	急速に進行する高齢社会の担い手として、より専門的な知識や技術を取得した介護職員を養成し、国家の緊急課題である介護分野の人材確保に向け、教育機関としての役割を発揮し、社会へ貢献することを目的とする。	
	取得できる資格の名称	介護職員初任者研修課程	
	実施場所	講義	〒600-8461 京都市下京区仏光寺通油小路東入ル木賊山町 171 洛和木賊山ビル2階
		演習	〒600-8461 京都市下京区仏光寺通油小路東入ル木賊山町 171 洛和木賊山ビル2階
	募集期間	京都府指定の日～令和8年11月1日	
	研修期間	令和8年11月7日～令和9年1月16日	
カリキュラム・日程	別添様式第3号-5のとおり		
講師の氏名	別添様式第3号-6のとおり		
研修修了の認定方法 （欠席者の取り扱いを含む）	修了の評価方法 ①カリキュラムにおいて、知識と技術の評価が修了基準を満たしていること A：80点以上 } A・B・Cの3区分で評価し、B以上を合格とする B：70～79点 } なお、上記の評価は、通学・通信の講義の習得状況 C：69点以下 } や受講態度等を総合的に評価し、判断する 知識・技術評価チェック不合格者への補講費用は2回目以降有料（2,000円）とする		

	②修了試験に合格していること（70 点以上を合格とする） 修了試験不合格者の再受験費用は有料とする（2,000 円） ③研修日程に全回に出席していること ④受講料が完納されていること 欠席者の取り扱い：講義・演習の欠席者には 13 時間を上限として補講を実施
受講資格	介護に従事することを希望する者であり、16 歳以上の心身ともに健康である者
受講定員	20 人
申込・支払方法等	申込方法：当会指定の申込用紙に記入して郵送、または、ホームページの申込フォームに入力して申し込む 支払方法：現金一括振込み
受講料等	69,300 円（消費税：5,800 円，テキスト代：5,500 円含む）
使用するテキスト	中央法規出版『介護職員初任者研修テキスト全 2 巻』
教育訓練給付制度等	有（制度名： ） ・ 無
不測の事態等の 代行事業者	株式会社 日本教育クリエイト 〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-23-7 新宿ファーストウエスト (TEL) 03-3343-2916 (FAX) 03-3343-2912